

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR )  
 )ss:  
CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

TRIBUNAL DEL CIRCUITO  
\_\_\_\_\_ CIRCUITO JUDICIAL

EN LO REFERENTE A LA ELIMINACIÓN DE )  
ANTECEDENTES DE REGISTROS )  
RELACIONADOS CON: )

N.º CIV: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la Parte Demandante de la eliminación )  
de antecedentes)

**AVISO DE INSCRIPCIÓN DE  
ORDEN DE ELIMINACIÓN  
DE ANTECEDENTES**

Parte Demandante )  
)  
)

**NOTIFÍQUESE** que de conformidad con la SDCL 23A-3-30, la Orden de Eliminación de antecedentes fue inscrita en el asunto mencionado anteriormente el día\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, por el Honorable \_\_\_\_\_ y debidamente presentada por el Secretario del Tribunal del Condado en \_\_\_\_\_, Dakota del Sur. Una copia certificada de dicha Orden de Eliminación de antecedentes se adjunta a la presente y se entrega a la oficina del fiscal.

Fechado este día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Parte Demandante

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre

\_\_\_\_\_  
Dirección física

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

## DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO POR CORREO

Yo, \_\_\_\_\_ ( nombre legal completo de la Parte Demandante), bajo juramento declaro que el

\_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_\_,  
presenté la copia certificada de la Orden de eliminación de antecedentes y una copia del Aviso de inscripción de la Orden de eliminación de antecedentes mediante la colocación de una copia auténtica y correcta del documento en un sobre dirigido a la siguiente persona:

\_\_\_\_\_ en la siguiente dirección postal:

\_\_\_\_\_ en la ciudad

\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,

Código Postal \_\_\_\_\_ y habiendo depositado el sobre, con franqueo

suficiente, en el Correo de los Estados Unidos en \_\_\_\_\_

(ciudad y estado desde los que se envió por correo).

Fecha este día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Parte Demandante

(Firmar solo ante un Notario o Secretario del Tribunal)

Nombre (Escrito); \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Jurado/declarado ante este día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Notario Público/Secretario del Tribunal)

Si es notario, la comisión expira: \_\_\_\_\_

(SELLO)